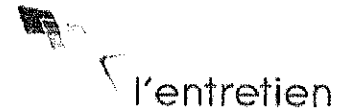




## PLAN DE PREVENTION PERMIS DE TRAVAIL



- Application du décret 92158 du 20 février 1992 - Travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure
- Code du travail - R 237 - 1 à 28

### ENTREPRISE UTILISATRICE

<b>Nom : ROUEN ATM AUBETTE</b>		<b>Lieu des travaux : ATM AUBETTE</b>	
<b>Adresse :</b>			
<b>Contact :</b>			
<b>Responsable :</b>		<b>Prescripteur des travaux :</b>	
<b>Fonction :</b>		<b>Fonction :</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Téléphone :</b>	
<b>Mail :</b>		<b>Mail :</b>	

### ENTREPRISES EXTERIEURES Y COMPRIS LES ENTREPRISES SOUS-TRAITANTES

N°	Nom de l'entreprise	Nom du responsable	Sous-traitant de	Date d'arrivée	Nb de salariés prévus	Durée de l'intervention
1	<b>SAS L'ENTRETIEN</b>	<b>Wilfrid RENOUF</b>				
2						
3						
4						
5						

### NATURE DES OPERATIONS

Travaux de maintenance multi services et réglementaire tels que décrits dans le Cahier des Charges du contrat.

### DUREE DE L'OPERATION

Date de début : **01/07/2023**

Durée de l'opération : **30/09/2026**

*En application de l'article R237-6 les entreprises procéderont obligatoirement à une inspection commune des lieux de travail.*

### DELIMITATION DU SECTEUR D'INTERVENTION

Tous les locaux et espaces privatifs des établissements de La Poste.

### DEFINITION DES ZONES DANGEREUSES

Intervention des techniciens dans locaux en activité placés sous la responsabilité d'un responsable d'établissement identifié en annexe 1.

### INDICATION DES VOIES DE CIRCULATION POUR VEHICULES ET PERSONNELS

Accès dans les zones sécurisées (caisse) sous le contrôle et en présence du responsable d'établissement ou son représentant

### ORGANISATION DU COMMANDEMENT

- Conformément à l'article 11 du décret 92 158, l'entreprise extérieure s'engage, avant les travaux, à faire connaître à l'ensemble des salariés qu'elle affectera à ces travaux, les dangers spécifiques auxquels ils seront exposés, les mesures prises pour prévenir ces dangers et, notamment, à donner les instructions nécessaires à l'application de ces mesures.
- Le donneur d'ordre assure la coordination des travaux, des mesures de prévention qu'il prend et celles que prennent les entreprises extérieures.
- Chaque chef d'entreprise est responsable de l'application des mesures de prévention nécessaires à la protection de son personnel.
- Chaque chef d'entreprise extérieur doit désigner son représentant sur le site.

**Remarque** : les parties s'engagent à ne prêter que du matériel en bon état avec vérification commune du matériel.

## ANALYSE DES RISQUES D'INTERFERENCE

### Inspection commune avant le début des travaux

Définition des phases d'activité, des installations et matériels dangereux  
ainsi que les moyens de prévention correspondants

DOMAINE DES RISQUES GENERAUX	RISQUE	Oui	Non	MESURES DE PREVENTION
Circulation routière	Collision	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Plan de circulation interne <input checked="" type="checkbox"/> Zone de circulation réglementée <input checked="" type="checkbox"/> Respect du code de la route
	Autres	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Circulation dans l'établissement et accès au chantier	Chute	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Ordre et propreté <input checked="" type="checkbox"/> Signalisation
	Encombrement Autres : zones sécurisées	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Circulation sur chantier	Dénivellation escalier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Avertissement <input type="checkbox"/> Barrières (si nécessaire) <input checked="" type="checkbox"/> Rambardes
	Echelle Autres :	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Conditions particulières de travail	Nuit (occasionnel lors d'audit de sécurité)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Contrôle régulier de présence  <input type="checkbox"/> Dispositif d'appel (Tél., ...) <input checked="" type="checkbox"/> Autres : présence d'un personnel de La Poste
	Isolé En dehors des heures d'ouverture	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Produits chimiques	Emploi de produits chimiques dangereux, toxiques, inflammables, corrosifs	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lunettes de protection <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Vêtements de protection <input type="checkbox"/> Autres :
Ambiance	Ambiance physique (bruit, éclairage, chaleur, froid, poussières...)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Protection auditive <input type="checkbox"/> Vêtements <input type="checkbox"/> Masque à poussières <input type="checkbox"/> Autres : EPI liés aux risques
Travaux en hauteur	Travaux en façade	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nacelle <input type="checkbox"/> Rambardes <input type="checkbox"/> Harnais de sécurité <input type="checkbox"/> Casque <input type="checkbox"/> Echafaudage (contrôlé) <input type="checkbox"/> Echelle attachée <input type="checkbox"/> Autres : balisage
	Charpente Toiture Toiture fragile Chute d'objets	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Manutention mécanisée	Pont roulant	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Plan de circulation interne <input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité <input type="checkbox"/> Balisage de zone <input type="checkbox"/> Autorisation de conduite <input type="checkbox"/> Autres :
	Chariot automoteur Grue Engin de levage Monte charge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Projections, éclatements	Meule	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ecran de protection <input type="checkbox"/> Autorisation de pénétrer <input type="checkbox"/> Balisage de zone <input type="checkbox"/> Barrière (mobile) de sécurité <input type="checkbox"/> Autres :
	Disqueuse Particules Eau sous pression Objet	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Outils portatifs	Perceuses, Poste à soudeuse	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Protections individuelles <input type="checkbox"/> Protection humidité <input type="checkbox"/> Ecran de protection <input type="checkbox"/> Coffret protection différentielle <input type="checkbox"/> Autres :
Electricité	BT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Habilitation <input type="checkbox"/> Consignation <input type="checkbox"/> Moyen de secours aux électrisés <input type="checkbox"/> Surveillant de sécurité électrique <input type="checkbox"/> Distance de sécurité
	HT Proximité lignes électriques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Terrassement Travail avec fouilles	Présence de conduites souterraines	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Plan des réseaux <input type="checkbox"/> Travail avec guide <input type="checkbox"/> Autres :
	Présence câbles électriques souterrains Autres :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Autres risques	Annexe 2 «Formulaire de sécurité» du prestataire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Détaillés dans annexe

**OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES SUITE A L'INSPECTION COMMUNE****ORGANISATION DES SECOURS****Téléphone d'urgence :**

En cas d'incendie : 18 ou 112 ou moyen de secours présents sur les chantiers et le Directeur d'Etablissement

En cas d'accident: 18 ou 112 ou moyen de secours présents sur les chantiers et le Directeur d'Etablissement

**SST** (sauveteur secouriste du travail)**Postes à surveillance médicale particulière****Poste concerné****Nombre de personnes****Entreprises concernées****Conditions d'utilisation des sanitaires, des vestiaires et locaux de restauration****Observations suite aux inspections inopinées ou communes  
avec les chefs des entreprises extérieures et observations du CHSCT****Dates****Observations****Mesures prises****Documents remis et expliqués aux entreprises extérieures**

Ce plan de prévention s'applique aux éventuels sous traitants mandatés par le prestataire

**SIGNATURES DES RESPONSABLES DES ENTREPRISES  
OU DE LEURS REPRESENTANTS****ATM ROUEN MONT RIBOUDET**Date : 27/10/2023  
Nom : LE CARS Yves  
Fonction : Encadrant

Signature :

**SAS L'ENTRETIEN**Date : 27/10/2023  
Nom : Dossos uelly  
Fonction : chef équipe

Signature :



<b>AGENCE DU HAVRE</b> Groupe L'ENTRETIEN 600 bd Jules Durand 76600 LE HAVRE Tél. 02 35 20 63 58 - Fax 02 35 20 69 36
---

Ce document doit être envoyé ou tenu à la disposition de l'inspection du travail.

La signature du présent document engage les sociétés à se conformer au code du travail et particulièrement à l'art. R324 sur le travail clandestin.